

"Logo Azienda/Ente"

## Autodichiarazione per conferma Nomina Mobility Manager

Il/La sottoscritto/a .....

**dichiara**

**di essere il/la Mobility Manager dell'Azienda/Ente** .....

Codice ATECO ..... a partire dal (gg/mm/aaaa) .....

**di essere reperibile presso i seguenti recapiti**

Tel ..... Fax .....

Via .....

E-mail .....@.....

### **Sede Azienda/Ente**

Via .....

CAP ..... Municipio .....

Resp. Legale (Nome e cognome, carica) .....

Numero di addetti nella sede principale .....

### **Altre sedi aziendali**

- Via ..... numero dipendenti .....

- Via ..... numero dipendenti .....

- Via ..... numero dipendenti .....

Data

Firma del/della Mobility Manager

.....

.....

---

**Compilare:** il presente modulo inserendo, in alto a sinistra, **il logo dell'azienda/ente** di appartenenza

**Allegare:** Documento di riconoscimento valido del/della Mobility Manager

**Inviare a:** [mobility-manager@romamobilita.it](mailto:mobility-manager@romamobilita.it)

Roma Servizi per la mobilità tratta i suoi dati nel rispetto del Regolamento Europeo sulla protezione dei dati personali (2016\676). A tal fine si allega l'informativa presente anche sul sito [www.romamobilita.it](http://www.romamobilita.it).

Il/La sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali, ai sensi dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, conferma che tutto quanto sopra dichiarato corrisponde a verità. Il/La sottoscritto/a si impegna altresì a comunicare immediatamente a Roma Servizi per la Mobilità S.r.l. ogni variazione del contenuto di quanto dichiarato.

Data

Firma

.....

.....